|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’association/de structure |  |
| Objectifs de l’association/ structure |  |
| Zones d’intervention |  |
| Date de création / N. JORT |  |
| **Coordonnées de l’association/Structure** | |
| Adresse |  |
| Adresse e-mail |  |
| Téléphone |  |
| Page Facebook/Site Web (S’il y en a) |  |
| **Représentation de l’association/Strucutre** | |
| Coordonnées de la personne de contact dans le cadre du projet | Nom et Prénom : |
| Téléphone : |
| E-mail : |

**Projet Joud Nefzaoua**

**«**Comment réussir l’insertion socioprofessionnelle des groupes vulnérables avec les acteurs clés du développement agricole et rural dans le gouvernorat de Kébili ?**»**

**Formulaire de candidature**

**Accompagnement technique des initiatives économiques dans le territoire de Kébili**

1. **Fiche d’identité de l’association et/ou de la structure**
2. **Fiche synoptique du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| L’intitulé du projet : « …………………………………………………………………….. » | |
| Chaîne de valeur choisie | **Merci de désigner la famille choisie**  **Famille A :** Palmier dattier & Géothermie  **Famille B :** Artisanat  **Famille C :** Agritourisme  **Famille D :** Recyclage & services |
| Objectif général |  |
| Objectifs spécifiques  (*2 objectifs spécifiques maximum*) |  |
| Résultats escomptés du projet |  |
| Coût total de l’action |  |
| Durée d’exécution de l’action (*sans dépasser les 12 mois)* |  |

1. **Note projet** *(5 pages maximum*)
2. **Mise en contexte (1/2 page maximum)**

*Veuillez contextualiser l’intervention de votre structure au vue des éléments suivants :*

* *Votre connaissance du territoire de Kébili et éventuellement votre ancrage. Votre expertise et technicité dans la chaine de valeur choisie*

1. **Pertinence de l’action proposée en lien avec la chaine de valeur choisie** *(1/2 page maximum)*

*Veuillez démontrer la pertinence[[1]](#footnote-1) de l’action proposée en matière de  :*

* *Impact de l’action sur le territoire*
* *Plus-value en matière d’innovation en lien avec la chaine de valeur.*

1. **Méthodologie de mise en œuvre de l’action** *(1/2 page maximum)*

*Veuillez décrire les modalités de mise en place de l’ actions programmée en tant que structure d’accompagnement technique.*

1. **Activités principales** *(1/2page maximum sans dépasser 10 activités au total )*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objectifs | Résultats | Activités principales |
| *OB 1* | *R1* | *A1.1* |
| *A1.2* |
| *A1.3* |
| *OB2* | *R2.1* | *A2.1.1* |
| *A2.1.2* |
| *R2.2* | *A2.2.1* |
| *A2.2.2* |

1. **Partenariats & synergies** *(1/2 page maximum)*

*Veuillez citer ici les acteurs clés intervenant dans l’écosystème de la chaine de valeur identifiée et préciser les axes de collaboration prévus*

1. **Bénéficiaires du projet** *(1/2 page maximum)*

*Veuillez décrire les groupes cibles de votre action tout en précisant votre logique d’intervention en lien avec la chaine de valeur identifiée tenant compte des enjeux de l’inclusion et de l’accessibilité.*

1. **Gouvernance de l’action***(1/2 page maximum)*

*Veuillez citer les mécanismes de coordination prévue dans le cadre de la mise en œuvre de votre projet, et présenter un tableau des compétences de l’équipe et/ou experts proposés.*

|  |  |
| --- | --- |
| Instances proposées | Rôles & responsabilités |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’équipe d’experts proposée | Compétences | Répartition des taches |
| *Expert.e* | *Ex : maitrise ou master en génie de l’environnement* | *Ex : Chargé de coordonner les activités du projet.* |
|  |  |  |

1. **Pérennité de l’action** *(1/2 page maximum)*

*Veuillez démontrer l’impact des résultats escomptés de l’action à moyen et à long terme.*

1. **Chronogramme (Sans dépasser 1 page)**

*Veuillez remplir le chronogramme d’activités ci-dessous :*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Activités* | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *Responsable* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Budget**

*Veuillez remplir le budget de l’action annexé à ce formulaire (annexe 2)*

1. **Expérience de la structure**

Les informations ci-dessous permettront d’évaluer si vous disposez d’une expérience suffisante dans la gestion d’actions dans le même secteur et d’une envergure comparable à celle de l’action pour laquelle une subvention est demandée

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l'organisation:**  **Demandeur principal Codemandeur Entité affiliée** | | | | | |
| **Titre du projet:** | | | **Secteur :** | | |
| **Lieu de l’action** | **Coût de l'action**  **(EUR)** | **Rôle: coordinateur**  **Co-bénéficiaire, entité affiliée** | **Donateurs (nom)**[[2]](#footnote-2) | **Montant de la contribution (par donateur)** | **Dates** (de .. à)  jj/mm/aaaa |
| … | … | … | … | … | … |
|  |  |  |  |  |  |
| **Objectifs et résultats de l’action** | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l'organisation:**  **Demandeur principal Codemandeur Entité affiliée** | | | | | |
| **Titre du projet:** | | | **Secteur :** | | |
| **Lieu de l’action** | **Coût de l'action**  **(EUR)** | **Rôle: coordinateur**  **Co-bénéficiaire, entité affiliée** | **Donateurs (nom)**[[3]](#footnote-3) | **Montant de la contribution (par donateur)** | **Dates** (de .. à)  jj/mm/aaaa |
| … | … | … | … | … | … |
|  |  |  |  |  |  |
| **Objectifs et résultats de l’action** | |  | | | |

1. Prière de s’appuyer sur des données chiffrées et de mentionner les sources afin de s’assurer de la véracité des informations communiquées. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)